第36回摂津市民カラオケ大会　出場申込書

受付 No.	受付 日	出場 No.

氏　名	ふりがな	生年月日 S・H　　年　　月　　日生（　　）才 男 ・ 女
住　所	〒　　ー	
電話番号		
在勤・在学連絡先	在勤・在学先名称	電話番号 ＜携帯電話不可＞
	住所　〒 566 ー 摂津市	
曲　名	ふりがな	イントロの時間 分　　秒
オリジナル 歌手名	リクエストNo. DAM	キー　＋ －

自己PR （出演時にご披露いたしますので、必ずご記入ください。）

デュエットの方用欄	氏　名	ふりがな	生年月日 S・H　　年　　月　　日生（　　）才 男 ・ 女
	住　所	〒　　ー	
	電話番号		
	在勤・在学連絡先	在勤・在学先名称	電話番号 ＜携帯電話不可＞
		住所　〒 566 ー 摂津市	

＊ 太枠内に必要事項をご記入ください。

＊ 大会について事務局から緊急の連絡があることがございますので、住所・電話番号は確実に連絡が取れるものをお書きください。

＊ **本状に虚偽の内容がある場合は、出場を取り消しさせていただくことがございます。**

＊ お問い合わせは、摂津市民文化ホール事務所（いきいきプラザ内）TEL **072-635-1404** まで。